

ИЗВЕЩЕНИЕ О ЗАДОЛЖЕННОСТИ ЛЬГОТ ПРОГРАММЫ ТАЛОНОВ НА ПИТАНИЕ

OKРУГ

**STATE OF CALIFORNIA
HEALTH AND HUMAN SERVICES AGENCY
CALIFORNIA DEPARTMENT OF SOCIAL SERVICES**

Дата извещения : _____
Дело : _____
Название : _____

Номер : _____
Работник : _____
Имя : _____

Номер : _____

Телефон : _____

Адрес : _____

(ADDRESSEE)

Вопросы? Спросите вашего работника.

Слушание вашего дела администрацией штата: Вы можете попросить о слушании, если вы считаете, что это действие неправильно. На оборотной стороне этой страницы сказано, как это сделать. Ваши льготы не могут измениться, если вы попросите о слушании до начала этого действия.

Округ утвердил выплату задолженности талонов на питание за месяц(ы)

Причина:

- Вы получите \$ _____ по задолженности в талонах на питание.
 - Вы должны получить \$ _____ по задолженности в талонах на питание, но вы должны нам \$ _____. Вы получили другое извещение в отношении долга нам.

Мы удержим \$_____ от задолженной вам суммы для погашения вашего долга.

Вы получите \$ талонами на питание.

Вы должны еще \$

Талоны на питание, которые вы получите, будут выплачены одним платежем, если вы не попросите о выплате в несколько платежей. Если вы хотите получить талоны на питание в несколько платежей, обратитесь к вашему работнику.

Замечания:

Правила: К вышеуказанному(ым) действию(ям) применены

следующие правила, которые вы можете рассмотреть в вашем отделе социального обеспечения: МРР 63-802